



SOLICITUD DE INFORMACIÓN SOBRE AUXILIAR DE MAESTRO

Solicitud de información sobre la preparación del auxiliar de maestro

Instrucciones para los padres: Usted tiene derecho a solicitar información relacionada con la preparación academia del maestro(a) de su hijo(a).
Llene esta solicitud. Llene una solicitud por cada auxiliar de maestro. Envíela llena a la oficina de su escuela. La información se le enviará en un plazo de 30 días.

Nombre de la escuela: _____

Nombre del auxiliar de maestro: Sr. Sra. Srta. _____

Nivel de grado: _____ Asignatura (si corresponde): _____

Nombre del padre o la madre que solicita la información: _____

Nombre del estudiante: _____

Dirección de correo (a dónde se va a enviar la información):

Ciudad Estado Código postal

Número de fax (adónde se va a enviar la información): _____

Número de teléfono del día en caso de preguntas: _____

Para uso del distrito:
Recibido por escuela /fecha /iniciales
Recibido a las hora /fecha /iniciales
Llenado por iniciales /correo /fax /fecha
Copia para:
Notas: